Management, it has been decided not to approve new Post Graduate Diploma Programme till a suitable mechanism for evaluation and continuous monitoring etc. is evolved.

राष्ट्रीय रसायन और उर्वरक संबंधी संयुक्त उद्यम का प्रस्ताव

*252. **श्री अखिलेश दास: क्या रसायन और उर्वरक मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:**

(क) क्या सार्वजनिक निवेश बोर्ड की समिति ने राष्ट्रीय रसायन और उर्वरकों संबंधी संयुक्त परियोजना के प्रस्ताव को स्वीकृति प्रदान कर दी है;

(ख) यदि हां, तो उक्त स्वीकृति किन मानदंडो के आधार पर दी गई है;

(ग) निवेश बोर्ड द्वारा कुल कितनी राशि का ऋण स्वीकृत से स्थापित किया गया है; और

(घ) उक्त संयूक्त परियोजना किन-किन देशों के सहयोग से स्थापित की जानी है?

रसायन और उर्वरक मंत्री (सरदार सुरजीत सिंह बरनाली): (क) से (घ) ओमान की ओमान आयल कम्पनी के साथ संयुक्त उद्यम के रूप में ओमान में उर्वरक परिसर में निवेश के लिए राष्ट्रीय कैमिकल्स एंड फर्टिसाइजर्स (आर सी एफ) तथा कृषक भारती कोपोपरेटिव लि. (कृमकों) के प्रस्ताव को लोक निवेश बोर्ड द्वारा इसकी वित्तिय तथा आर्थिक व्यवहार्यता के आधर पर सरकार के अनुमोदनार्थ अनुशंसित किया गया था।

लोक निवेश बोर्ड लोक निवेश प्रस्तावों की जांच, वसूली की 12% आंतरिक दर को आधार मानते हुए उनकी वित्तिय तथा आर्थिक व्यवहार्यता के आधार पर करता है । लोक निवेश बोर्ड उपयुक्त प्राधिकरण को केवल निवेश निर्णय के संबंध में अपनी अनुशंसा करता है । ऎसे प्रस्तावों के संबंध मे यह कोई ऋण स्वीकृत नही करता है ।

Disposal of Hospital Waste

*253. SHRI KRISHNA KUMAR BIRLA: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) what is the policy, if any, formulated by Government with regard to the disposal of city hospitals waste;

(b) what is Governmental machinery, if any, to ensure the implementation of the policy;

(c) whether, since the formulation of the policy, any survey of the city's hospitals has been made to assess the implementation of the policy by the hospitals; and

(d) if so, the details thereof and reac-tion of Government thereto?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI DALIT EZHIL-MALAI): j(a) The existing policy on Hospital Waste Management advocates the establishment of infection control, and Waste Mangement Committees to be set up in all Hospitals in the public and private sectors, to devise procedures and systems for proper waste disposal. The need for adopting costeffective measures for Hospital Waste Management, evaluate technical options, training require-ments and creation of awareness and motivation of Staff have also been recognised. The Government has since issued the draft Bio-Medical Waste (Management *A* Handling) Rules, 1997 on 16.10.1997, inviting objections and suggestions from the public. The rules inter-alia prescribe the procedure, and specify the responsibility for handling Bio-Medical Waste.

(b) Presently the Central Pollution Control Board has been inspecting the Hospitals to ensure observance of the existing guidelines. This Authority has been vested in them, under orders of the Supreme Court in respect of Delhi. When the draft Bio-Medical Waste Rules arc notified, appropriate Authorities are envisaged to be set up to take Charge of enforcement. la the meantime, the Municipal Corporation, Delhi has reported that they have taken action against Private Hospitals and Nuising Homes with more than fifty beds, who have not installed wdnerators.

(c) and (d) The Central Pollution Con-trol Board has carried out Survive *at*